

**COMPTE RENDU DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU****18 octobre 2008**

**Etaient présents** Patrick ARNOLD, Serge ASSOULINE, Christian AVIERINOS, Jean Paul BELLIARD, Jean Claude BILLORE, Michel J. BONAVITA, Yann BOURHIS, Luc BROTTIER, Jacques CHEVRIER, Jean Maurice DAHAN, Lucien DENIS, Thierry DENOLLE, Gilles DENTAN, Jean Luc DEQUEKER, Marc FERRINI, Jean Yves FRABOULET, Daniel GARNIER, Yves GLUCKLICH, Dominique GUEDJ-MEYNIER, Maxime GUENOUN, Gérard HAQUIN, Olivier HOFFMAN, Jean Pierre HUBERMAN, Philippe JAUFFRION, Patrick JOLY, Alain JOSSERON, Gérard JULLIEN, James KADOUCH, Guy KHAZNADAR, Philippe LANG, , Arnaud MAUDIERE, Léon OUAZANA, Jean PELLET, Michel PIERRE, Serge RABENOU, Mikhael RAPHAEL, Clément ROOS, Philippe ROSSI, Alain SHQUEIR, , Jean François THEBAUT, Jean Michel WALCH, Christian ZICCARELLI.

**Etaient représentés** Patrick ASSYAG, Brigitte BAZILE, Christian BRETON, Serge COHEN, Alain DUCARDONNET, Frédéric FOSSATI, Gaston FOUCHERES, Jean Paul JOSEPH, Serge KOWNATOR, Jacques LANGLAIS, Grégory PERRARD, Luc PETIT, Alain SEBAOUN, François SILHOL, Jacques TRICOIRE.

**Etaient excusés** : Jacques BERLAND, Jean Jacques DOMEREGO (démissionnaire), Laurent DUPELOUX, Thierry PETIT, Pascal PONCELET, Jean PRUNEL, Didier ROUSSON

Lecture de la lettre de Jean-Jacques Domerego donnant sa démission du CNCF  
Applaudissements et remerciements à Jean Jacques Domerego pour le travail accompli au cours de toutes ces années, regret de son absence au CA et vœux pour ses nouveaux projets.  
Unanimité des remerciements.

**Débriefing du congrès de Nice, essentiellement sur ses points faibles****➤ La question du timing et des horaires pour favoriser l'affluence :**

- Proposition « Live vasculaire » plus tôt dans la journée (16 h 30 au lieu de 18 h 30) / Pour les ateliers Doppler de vasculaire : pas assez de vasculaire. 8 h 30 : heure trop matinale ? 6 puis 20 personnes
- Le problème au niveau horaire était lié à un logement un peu lointain. / très faible participation le matin à l'ouverture, arrivées petit à petit, il faudrait également essayer de trouver une distribution des réunions plus confortable sur le plan horaire.
- Pour les ateliers du samedi matin, les faire dans des salles plus grandes avec communication suivant l'atelier, cela étofferait aussi le nombre de personnes présentes ? Ateliers plus pratiques ?
- Gros succès de la communication de Claude Scheublé même à 8 h 30 (complet dès l'ouverture, passionnant). Problème de sujet, ou d'heure ?
- Lecture de Rochette peu de monde ; Peu de monde dans certaines salles (lecture en particulier, il conviendrait de mettre l'horaire à un moment plus propice)
- Pour avoir du nombre, changer les horaires.
- Pour les horaires ceux qui sont motivés viennent, les autres ne viennent pas.
- Le but des ateliers n'est pas d'avoir 150 participants, mais plutôt d'être efficace.
- Amplitude horaire trop large/ 8 h 30 à 19 h cela fait un peu long.

- L'assiduité est irrégulière et sans vraie logique comment faire ? Les journées sont extrêmement longues avec des pauses trop courtes. Beaucoup de programmes sur une période courte avec une grande densité d'info car c'est ce que viennent chercher les cardiologues ; il y a donc une question à résoudre.

➤ **Le problème des places dans les salles**

- Déjeuner-débat : trop peu de places cette année, impossibilité pour certains d'accès au déjeuner Negma. // Certaines salles n'étaient pas adaptées, très petites ou avec une mauvaise visibilité.
- Déjeuner-débat pas assez de places, table de 4-5 places pour que les gens regardent tous le même écran ou mettre des écrans multiples pour que toutes les places soient occupées à plein et gagner 30 personnes.
- retour des congressistes à partir du dépouillement du questionnaire : salles trop petites en effet.
- Fréquentation des salles : bien meilleure que l'an dernier mais difficile de prévoir le nombre de participants dans les salles

➤ **La question de l'indépendance des orateurs et rapport avec l'industrie**

- Une session Pfizer validante ? Où est l'indépendance ? Il faut insister sur le fait que les partenaires doivent être transparents.
- Il est désormais important de faire une information sur les conflits d'intérêt.
- Session Pfizer : la trame de la session a été remise et semblait validante ; ensuite l'expert fait un peu ce qu'il veut ! Ne sait pas comment faire pour améliorer ce problème qui en est un, mais le fera savoir.
- Une pression importante a été faite en amont pour les sessions validantes mais tout ne peut être maîtrisé ; cela fait partie des petits ratés.
- Concernant Pfizer, ne pas donner de points vis-à-vis de ce type de sessions cependant globalement la qualité est montante d'année en année sur le contenu et l'indépendance.
- Il faut souligner le rôle important des laboratoires quant à leurs invités et la fréquentation des sessions qu'ils sponsorisent et leur rôle d'aide dans la préparation des sessions.
- Etre indépendants des laboratoires, cela rendra le congrès encore plus important (Il faudra peut-être reparler de la vidéotransmission). Effectivement le programme était globalement très équilibré et plus indépendant vis-à-vis de l'industrie pharmaceutique. En ce qui concerne le symposium Pfizer : on est bien obligé de travailler avec les laboratoires, on a besoin de financement. Peut-être pourrait-on donner une certaine autonomie aux laboratoires pour organiser leur symposium en fin d'après-midi, comme la SFC le fait.

➤ **La prise en compte de l'espace stand.**

- Importance aussi d'être sur les stands.
- Pour les partenaires il serait bon de faire un effort pour que les cardiologues puissent aller sur les stands au moment du déjeuner avec un déjeuner débat plus court pour le permettre.
- Etre sur les stands et écouter très important ... mais gros délit d'initié : la salle Risso 7 était en permanence sous-évaluée avec beaucoup de gens dehors et débordant sur le hall d'exposition : le foie gras et le Jurançon trop bon d'un

laboratoire, trop bien situé...)

➤ **Question de fond sur les sessions**

- **L'innovation des speed data** : Bluffé par le succès des speed data. // Regrouper les sujets dans le cadre des speed data et ainsi les questions en fin de sessions plutôt que de passer du coq à l'âne. // speed data principe génial.
- **session MG** : Beaucoup d'énergie pour la session MG avec 400 invitations pour la session Médecins Généralistes : peu de retours – 30-35 personnes. Doit-on continuer dans cette voie ? trop long ? Faut-il continuer par une session plus courte, différente ? // Pour information, dans les réunions avec les MG organisées par la SFC, l'invitation est faite au niveau national pour toute la journée avec déjeuner débat. L'industrie invite 1400 généralistes pour les journées Européennes de la SFC.
- **autres sessions** :
  - La lecture de Mr Rochette n'était pas sa 1<sup>re</sup> lecture sur ce sujet... cela donne un effet de saturation.
  - Les séances de Mr Nataf ont été un peu sabrées matin et soir.
  - La société Française de l'HTA, succès dans les deux sens. Les membres de la société française d'HTA sont heureux de leur 1<sup>re</sup> participation : beau succès. // Pour la session avec la SFC, elle a été plus appréciée cette année.
  - Ateliers informatique : petite désaffection, quelle place donner à l'informatique pendant les congrès. Quels sont les objectifs que l'on doit se fixer ?
  - Frustration : 4 communications en 1 h : trop peu de temps pour discuter. Pas suffisamment de temps pour les questions. Peut-être prévoir une heure et demie.
  - Retour d'un bon équilibre entre les sessions sponsorisées et sessions non sponsorisées.
  - Faut-il continuer la session grand public ?

➤ **La place du congrès vis-à-vis des manifestations des autres sociétés savantes**

- **La marque de fabrique du CNCF** : Concentrer le Collège pour tout ce qui est pratique c'est sa marque de fabrique. Sélectionner les sujets d'intérêt et les orateurs si cela est possible // La pratique n'est pas la finalité du Congrès National, davantage les Ateliers du Printemps. // Côté pratique à améliorer sans nier la science.
- **Le chevauchement des dates** : attention au chevauchement avec les autres réunions de la SFC // Ne pas renouveler les « dates » qui se télescopent. Problème des concurrences sur les dates. Dommageable en terme d'image (pas assez d'union) et d'effectif (malgré le travail des labo)

➤ **Idées et questions pour l'avenir**

- Speed data : Il y a eu beaucoup de personnes debout, penser à une salle plus grande ou à des sessions speed data simultanées ? Regrouper les sujets des speed data à l'intérieur de la session ?
- Comment faire pour attirer les jeunes cardiologues ? penser à une co-modération avec un jeune cardiologue ?
- Répéter des ateliers du matin l'après-midi ? Réfléchir à un système de pré-

inscription pour les ateliers ?

- Inviter des intervenants étrangers de qualité pour améliorer encore la qualité du congrès ? 1 200 cardiologues : faut-il ouvrir à la francophonie belge et de l'autre côté de la méditerranée ?
- Ateliers de communication pour homogénéité des acteurs du congrès.
- Devant le problème souligné de salles trop petites : trouver des salles que l'on puisse mettre en parallèle par exemple des salles de 200 places qui est une bonne taille de salle pour les speed data par exemple.
- Rendre possible une réunion suivie d'un atelier pratique pour confirmer la théorie. (focus complet)
- Dans certains congrès maintenant il existe des stands avec des TV qui reproduisent ce qui se passe en salle
- Angoisse pour les années qui suivent : l'industrie va-t-elle pouvoir suivre ?
- Concernant le chevauchement et l'effet de concurrence de la SFC par exemple, Serge Assouline rappelle qu'il faut prévoir 3 ans pour réserver un Palais des Congrès et être maître des dates. Pour garder le 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> week-end d'octobre ou avoir une date fixe il faut être très attentif à ce délai. Au CNCF de prendre ses responsabilités.

➤ **Autres points :**

- Le traiteur était mauvais.
- Dommage que les membres du CA ne soient pas là dès 8 h 30 le matin afin d'éviter des salles peu pleines
- Problème de signalisation qui n'était pas au top /Les hôtes de table remarquable et néanmoins sous-exploitées ...
- Déception sur la faible assistance à la remise de prix Sanofi-Aventis, non seulement pour le sponsor, mais surtout pour les lauréats qui s'investissent énormément dans leurs travaux.
- Absentéisme de certaines associations sur le congrès du CNCF
- Soirée de gala : la sono un peu trop « haute », conversations difficiles aux tables. Regret de la non-participation de certains membres du CA lors de la soirée de gala. // Certains cardiologues n'étaient pas invités à la soirée de gala, triste pour eux.
- Pas de navette cette année entre les hôtels et le Palais des congrès.

➤ **Quelques points positifs soulignés**

- Equilibre tout à fait satisfaisant, unité de lieu en particulier que l'on ne rencontre pas toujours partout, distribution des salles exceptionnelle.
- on ne met pas suffisamment en avant le côté pragmatique et « décontracté » du congrès de CNCF ;
- Si on prend la globalité des congrès du collège, il semble difficile maintenant de progresser davantage, avec un très haut niveau aujourd'hui.
- Réussite : convivialité exceptionnelle.
- Bonne image du Collège.
- Michel Bonavita très bon modérateur de déjeuner-débat (en demandant de ne pas faire de bruit avec les fourchettes)
- Remerciements de JF Thebaut pour la présence en ouverture.
- A la demande de Christian Aviéros : applaudissements debout à la présidente pour le travail qu'elle a fourni.

➤ **Le problème des cartes**

La distribution des cartes à tous les cardiologues présents sur le congrès alors que c'était le rôle des associations est un problème // Si la carte du CNCF est distribuée à des non-membres, ce n'est pas normal. // La carte du CNCF doit être distribuée par les associations aux seuls adhérents, sinon on détourne le but de cette carte. // Le but de la carte du collège est d'être distribuée par les associations//

**1. Approbation du CR des CA du 12 mai 2008**

Approbation à l'unanimité des présents et pouvoirs.

**2. Election du prochain président**

Une seule demande de candidature reçue à ce jour : celle de Maxime Guenoun.

Mr Guenoun présente sa candidature en s'appuyant sur les mots clefs : Ancienneté et fidélité pour le Collège avec une implication depuis plus de 15 ans, sous l'égide au départ du Dr Avierinos et du Dr Jullien auxquels il reste fidèle dans l'esprit. Il se présente comme un fervent supporter de la maison libérale et pour l'association de ses différents éléments dans une idée d'entraide, dans un besoin d'éthique et de fidélité à la cardiologie libérale. Souhaite une harmonie et que celle déjà existante se pérennise ; Souligne l'importance du dynamisme face aux défis vis-à-vis des cardiologues, l'industrie pharmaceutique avec la nécessité d'être forts pour y répondre et pour les canaliser dans un dialogue avec tous les acteurs de la cardiologie nationale voire internationale, notamment sur le plan national avec la SFC dans le respect mutuel ; Met en avant l'importance d'affirmer l'identité du collège en même temps que d'être en lien avec les autres acteurs de la cardiologie nationale ; pour relever les défis, souhaite que le Collège soit promoteur d'idées nouvelles et acteur, en temps que relais vers les associations régionales, elles-mêmes vers les cardiologues ; avec le souci pour la « tête » du collège d'un apport dans la motivation des cardiologues affiliés aux associations régionales ce qui représente une remise en cause permanente : les points d'encrage peuvent être les études cliniques, registres, congrès, promouvoir de la FMC, des échanges scientifiques, des rencontres sous toutes leurs formes.

C'est d'être au service des patients et leur apporter toujours mieux qui sous-tend l'existence du Collège et son goût pour faire avancer la cardiologie.

Innovation et imagination sont des qualités du Collège, **notamment par rapport à d'autres groupements professionnels**. Le Collège a toujours fait preuve d'idées innovantes : équipements pour les cardiologues, accès aux techniques nouvelles ; Il est indispensable de garder ce côté innovant du collège, original et avant-gardiste

Enfin, la convivialité car le collège est, ne jamais l'oublier, l'émanation des cardiologues de terrain et il est indispensable de rester proches à travers l'ensemble du maillage que nous formons dans le respect des associations, notre relation étroite avec elles et notre structure autour du conseil d'administration qui les représente. Il paraît important d'être toujours conscients que nous sommes une fédération d'associations, lesquelles sont proches des cardiologues de terrain.

Ce plaisir de se retrouver, cette cordialité existent ; et sont importants un endroit, des lieux, des moments de l'année où on vit et agit ensemble car le Collège a quelque chose à apporter à chacun à type individuel et à la cardiologie libérale.

Le programme serait extrêmement ouvert, Mr Guenoun fait appel à la participation de tous et souhaite permettre à chacun d'avoir des idées, des projets, tout ce que le Collège peut suivre car susceptibles de servir la mission du CNCF.

**Vote à bulletin secret : à l'unanimité Maxime Guenoun est élu prochain président du CNCF.** Monsieur Hoffman et Monsieur Maudière sont scrutateurs.

55 inscrits et 55 bulletins en faveur de Maxime Guenoun. Applaudissements.

Maxime Guenoun dit sa fierté d'être le futur président du Collège, mesure la responsabilité que cela représente, souhaite que chacun soit cheville ouvrière et remercie les présents de leur confiance.

### **3. Rapport des différentes commissions**

#### **COMMISSION FMC**

Reprise par Me GUEDJ de la conduite à tenir lors des demandes de validation FMC pour les réunions des associations. Le programme arrive au Collège et est transféré à Dr Fossati.

#### **COMMISSION VIE DES ASSOCIATIONS par Patrick Arnold**

Les associations vont bien et fonctionnent bien et sont assez autonomes.

Concernant la carte du collège :

Pour Mr Arnold, il paraît important de faire comprendre aux adhérents des associations régionales que le collège est une fédération d'associations et qu'ils le retrouvent par le biais de la distribution de cette carte et par le biais de la cotisation à l'association régionale qui leur donnaient l'appartenance au Collège. « La distribution à des membres qui vous envoient balader dans la région me heurte ». Il s'agit de dire aux adhérents potentiels « Vous avez une carte parce que vous avez payé votre cotisation et que vous êtes rattaché à une association régionale, en cela vous êtes membre du CNCF ».

*D Guedj-Meynier* : Plein de cardiologues ont fait des demandes directes car il y a des régions qui n'ont pas d'association, pas de représentation. Quand il y a une association, la personne est renvoyée vers l'association ;

*Patrick Arnold* : les cardiologues doivent avoir conscience qu'ils appartiennent au CNCF grâce à la carte et à la cotisation payée...

*Christian Aviérinos* : dans les statuts il est prévu des adhérents directs, mais en aucun cas dans les statuts du CNCF il est écrit qu'il est habilité à donner le statut de membre du CNCF sans passer par l'association régionale. Ce qui vient de se passer en distribuant la carte à tout le monde est très grave : les présidents de régions peuvent penser qu'ils ne servent à rien. De plus vous vous privez d'une manne financière et donnez l'impression à quelques-uns qu'ils peuvent avoir tout gratuitement au détriment de ceux qui font tout dans les règles.

*Jean Luc Brottier* : il faut absolument que les cardiologues passent par les associations

qui existent.

*Michel Pierre* : on ne donne des attestations de présence qu'à ceux qui adhèrent à notre amicale, on est draconien. Mais on ne doit pas donner d'attestation de présence au niveau du congrès CNCF à ceux qui ne sont pas adhérents. ?????

*JP Huberman* : il y a eu sans doute un malentendu : la carte a été élaborée avec le laboratoire Servier qui devait distribuer cette carte. Cela a très bien marché pour certaines régions comme Paris, sur d'autres régions ce fut une catastrophe. On a donc décidé de donner en live lors du congrès pour les adhérents qui avaient égaré leur carte, en disant bien que cette carte n'avait de valeur que jusqu'au 31 décembre 2008, qu'ils n'auraient pas de vignette 2009 s'ils ne cotisaient pas et qu'ils devaient choisir une association. Le listing a été recueilli lors du congrès et ce listing sera remis pour chaque association/région.

*Christian Avierinos* demande d'avoir la liste de tous ceux qui ont pris la carte auprès de chaque association.

*JP Huberman* : ce sera transparent.

*Christian Ziccarelli* : Je trouve cela aberrant ; il ne faut pas donner de carte à des cardiologues qui ne sont pas adhérents. Dans le Centre 60 % des cardiologues adhèrent au CNCF et je ne comprends pas la remarque d'un cardiologue du Centre.

*JP Huberman* : on est bien d'accord, la carte s'arrête au 1 janvier 2009.

*M. Guenoun* : l'adhésion à une association pour l'obtention de la carte est le point incontournable, cela remet autrement en cause le principe de l'association. Il y a nécessité d'être strict vis-à-vis des statuts. Pourquoi ne pas demander systématiquement le rattachement à l'association la plus proche.

*JF. Thébaut* : l'un des problèmes de la distribution de cette carte est l'ambiguïté du fait de la distribution par Servier qui en fait un outil promotionnel de leur produit ce qui est nuisible tant pour l'image du CNCF que pour les présidents des régions.

*D GuedjMeynier* : mais ce sont les présidents eux-mêmes (80%) qui ont trouvé que c'était plus facile de faire une distribution par Servier, les Présidents de région qui le souhaitaient, ont distribué leurs cartes à leurs adhérents.

*S. Assouline* : il y a un petit nombre de cardiologues isolés qui ne souhaitent pas adhérer du fait de problèmes conflictuels avec le président de région à une association mais ils devraient pouvoir adhérer individuellement.

*M. Guenoun* : Peut-on adhérer à une association qui n'est pas la plus proche de chez eux ?

*C. Avierinos* : revoir les statuts car ce n'est pas un problème.

*JF. Thébaut* : au syndicat on a résolu en disant « possibilité d'adhérer par le biais d'une région contiguë ».

*Patrick Arnold* pour conclure et revenir à la carte : elle doit permettre à chaque association d'avoir un focus et de faire connaître au reste de la France son fonctionnement et ses actions.

**COMMISSION GRAND PUBLIC et RELATION AVEC LES SOCIETES SAVANTES par O. Hoffman.**

**La session Grand Public** : rappelle que l'an dernier il y avait eu 30 participants. Cette année JJ Domerego s'est donné beaucoup de mal avec trois radios locales et une émission de télé pour un résultat de 50 personnes non médecins. Doit-on continuer car la mobilisation est lourde et le résultat peu probant ?

*S. Assouline* est partisan de recommencer pour voir et de garder ce thème de la mort subite mais en travaillant plus en amont dans l'année avec la FFC.

*M. Pierre* : ceux qui sont présents ont toujours raison, il faut donc continuer par respect pour eux qui sont passionnés et intéressés.

*D. Guedj-Meynier* : aujourd'hui on nous demande de parler *éducation thérapeutique*, je ne crois pas que l'on doive laisser tomber ce sujet. C'est une façon d'aller vers le grand public, peut-être pas sous l'égide de la FFC.

*M. Dahan* : Cardiologues libéraux, nous sommes toujours en contact avec le grand public ; il serait dommage de se priver de ces séances, il faudrait s'ouvrir plus encore, s'investir, aller à l'extérieur, assurer une permanence d'information et distribution de dépliants, prise de tension, manipulation de défibrillateur... C'est à nous d'aller vers le grand public et non pas le contraire.

*S. Assouline* : l'équipe organisatrice devrait booster les malades des cabinets médicaux six mois avant.

*Daniel Garnier* : contacter les associations de patients.

*L. Ouazana* : lors des sessions grand public au moment des journées Européennes de la SFC, cela se passe en amphi et il n'y a pas grand monde, quelque soit ce thème, il rejoint l'avis de JM Dahan il faut aller vers le public (tente, centre commercial ...).

*D. Guedj-Meynier* : c'est vrai que lorsque je faisais des sessions au congrès « forme et santé » j'en parlais à mes patients et ils venaient.

*JP Huberman* : à Rome il y avait des 5-6 espaces sur le diabète au moment du congrès diabétologie.

*M. Ferrini* : il faut aller effectivement à l'extérieur ce qui est beaucoup plus porteur avec des équipes faites de médecins et de para-médicaux.

*D. Guedj-Meynier* : oui, mais un autre problème se pose : le samedi après-midi nous avons des réunions.

*G. Jullien* : cela représente beaucoup d'énergie- peut-être mal dirigée- pour un résultat pour l'instant très modeste, mais la Fédération Française de Cardiologie s'occupe de ce problème, c'est sa vocation, et il ne faudrait pas sur un plan politique donner l'impression de les concurrencer, plutôt développer un partenariat avec eux, autrement pour l'instant on risque sinon de se brûler les ailes.

*JF Thébaut* : il ne faut pas confondre l'investissement que l'on doit faire dans l'éducation thérapeutique avec un affichage, si on veut faire ce que fait la FFC, on se mettra en conflit et on perdra d'avance.

*M. Guenoun* : problème d'économie et d'affichage, ne pas renoncer complètement mais prévoir de faire quelque chose de plus économique du point de vue d'énergie. Un affichage, une action lors de nos grands congrès mais peut-être abandonner la forme avec réunion avec les orateurs.

*M. Bonavita* : En Corse, nous nous sommes mis au service des décideurs (Conseillers municipaux) pour expliquer ce qu'est la mort subite, mais ensuite seulement nous

irons faire des actions auprès du grand public.

*S. Assouline* : cette session nous a permis d'avoir la municipalité de Nice deux fois dans la journée (matin et après-midi), dommage que le président de la FFC ne soit pas resté à la session grand public.

*JF Thébaut* : si vous voulez investir la Fédération Française de Cardiologie, il y a de la place pour des cardiologues libéraux dans les fédérations régionales où ils manquent de bras.

*M. Guenoun* recentre sur les actions dans les congrès.

#### **Relations avec les sociétés savantes (O. Hoffmann)**

On a fait la session l'an dernier avec les diabétologues ; cette année pour la session « neurologie » sur AIT on a géré tout seuls d'autant plus qu'on n'avait pas le budget pour inviter les neurologues libéraux, ce qui a été plus efficace que le partenariat de l'an dernier.

*D. Guedj-Meynier*: l'incursion vers les neurologues a été bien perçue.

Continue-t-on à balayer toutes les spécialités ? Oui, mais avec une gestion en direct.

#### **4. Points sur les études**

- **Etude COLHYGE** en partenariat avec Servier, le Conseil de l'Ordre a donné son accord 24 heures avant le Congrès ce qui a permis de faire la présentation et les premières inscriptions directement sur le stand du Collège ; En fin de congrès plus de 200 cardiologues participants étaient inscrits . Il s'agit d'un grand observatoire, un registre sur les hypertendus traités en médecine de ville : quels traitements ? quels facteurs de risque ? à partir des 20 premiers patients pour 500 investigateurs ce qui représente donc 10 000 patients. Un gros travail a été fourni avec les conseils de Jacques Blacher pour finaliser ce projet. Le vrai démarrage se fera au retour de l'AHA mi-novembre. Les investigateurs seront rémunérés avec un Blackberry et 150 € somme acceptée par le CNO. Comme toujours, notre notoriété et notre efficacité sont en jeu et donc les associations devront s'impliquer pour l'adhésion des cardiologues dans cette étude. Pour les sensibiliser, mise en place d'un processus toujours selon le même principe : Envoi d'un diaporama pour les présidents de région. avec une fiche signalitique sur word et deux ou trois diapositives ppt du protocole simplifié pour les réunions régionales. Deux étapes : construction du registre (grand observatoire sur les hypertendus traités en médecine de ville) et étude des les hypertendus sous calciques ou sous IEC mal équilibrés puis une étape interventionnelle qui est assez ouverte avec modification du traitement pour obtenir un équilibre.

- **Etude INDYCE** : le recrutement a été repoussé jusqu'au 30 octobre 2008, il y a plus de 3 000 patients à ce jour (objectif initial : 6 000 patients). Intéressant de voir qu'elle a induit une petite réflexion méthodologique de la part des participants et aidé à l'évolution des pratiques.

- L'étude « cœur de femmes » qui devrait s'appeler **VIRAGE** avec Novartis... on

avance lentement, même très lentement malgré le timing fait, rien n'est tenu ; le laboratoire doit faire face à un changement important en son sein.

- **Enquête DEVENIR** avec Menarini. Le retour des dossiers est repoussé jusqu'au 30 octobre. Le laboratoire est très content des premiers résultats ; l'enquête est publiable : 1500 patients inscrits ; 379 médecins. Arriver à 2000 patients serait un plus

*G. Jullien* : ce nom est déjà utilisé par Nicolas Danchin,

*Maxime Guenoun* : il ne s'agit pas d'un acronyme et le fait a été signalé au laboratoire.

*G.Jullien* demande que l'on s'assure qu'il est possible d'utiliser ce verbe.

## 5. Point des FMC

- **Pierre Fabre** avec des projets d'ateliers de rythmologie, et d'électrocardiographie, actuellement des « pilotes » vont être lancés en PACA et ACE (qui devraient être les premières régions à tester ce module début 2009). C. Aviérimos souhaite que Maxime Guenoun s'en occupe puisqu'il est déjà bien impliqué dans le projet, Pierre Fabre étant partie prenante dans Electra. Proposition de mettre en place un premier module (troubles conductifs) conçu par M. Guenoun et F. Fossati, de faire tourner ce module sur Electra au cours d'un atelier puis en faire part et le faire proposer par Pierre Fabre aux régions ; ce module est donc à programmer dans les agendas. Si cela fonctionne on pourra élargir à d'autres modules.

- **Boehringer** propose un module unique sur le sujet âgé. D.Guedj-Meynier préférerait une session sur le neuro-vasculaire.

La décision est mise aux votes : Sujet âgé : 3 voix ; Neurovasculaire : plus ; donc la proposition sera faite à Boehringer d'une session neurovasculaire.

- **What's up** : Grande satisfaction d'**Ipsen** ; On continue pour l'instant

*Les What's up internationaux* prisés à l'ESC, à l'ACC avec une bonne participation et désamour de l'AHA ; Marc Ferrini est félicité pour son travail.

Augmentation du nombre de *What's up en région* et du nombre des participants aux *What's up* ; la question de la représentation est à revoir car il a toujours été dit que les non adhérents n'avaient pas s'y investir (or le problème se pose à Paris).

Un plus désormais : quand les cardiologues arrivent au *What's up* ils ont sur leur table le *French Book*, répertoire de tous les intervenants français.

Une information d'importance : Ipsen ne pourra plus emmener de façon systématique les membres du CA du CNCF à l'AHA (moins de 10 cardiologues du CA cette année). Ils renforceront leur participation aux ateliers de printemps ou de façon individuelle et locale pour l'AHA. C'est au CNCF d'en faire la demande. Les cardiologues vont de moins en moins à l'AHA à la différence de l'ESC, Nécessité pour Ipsen d'être moins engagé d'office.

*J Chevrier* : Doit-on négocier avec d'autres firmes le déplacement des membres du CA ?

*M.Guenoun* : on est tous intéressés au fait qu'Ipsen perde moins d'argent dans cette opération pour améliorer notre partenariat avec eux sur autre chose. Faire des demandes bien en amont. Voir s'il faut négocier avec d'autres firmes des possibilités pour les membres du CA. Ipsen garde la prise en charge du CA au Printemps.

- **Actelion** : RV le 25 novembre pour un éventuel partenariat, vraisemblablement pour 2010, on en reparlera donc tranquillement

## 6. Point sur CRC

Etant donné que le conseil d'Administration de CRC doit se tenir à l'issue de ce CA, et pour éviter les redondances, M.Guenoun propose et demande l'accord de traiter ce point lors du CA du CRC qui serait ouvert à tous. Accord donné.

## 7. Prochains congrès

**Cannes les 8 et 9 mai 2009**. On est aujourd'hui plutôt en perte de sponsor ; Juste Ipsen pour l'instant ; pour les ateliers « imagerie pratique pour le travail quotidien des cardiologues » Marc Ferrini aura en charge ce congrès avec les associations ARHOCARD, ASCOT et ACLA donc région Rhône-Alpes. Il est demandé d'avoir rapidement les noms des membres du Comité scientifique : ce sont les mêmes que le comité scientifique du CNCF. Marie-Christine Malergue est chargée du programme.

*D.Guedj-Meynier* : Merci aux modérateurs de vérifier que les orateurs sont bien pris en charge pour les dîners, les transports, les soirées et l'hébergement.

*C. Aviérimos* : Il n'est pas possible d'imposer au laboratoire des invités supplémentaires. C'est à l'agence de vérifier que l'orateur est bien pris en charge le premier soir, les autres soirs il n'y a pas de souci, car Cardiologue Congrès précise bien ce point sur le cahier des charges.

*D.Guedj-Meynier* : Au moment du contact avec les orateurs, le modérateur peut poser la question et vérifier.

**Paris les 8 au 10 octobre 2009** au Palais des Congrès. Coprésidents : G. Khaznadar et A. Shqueir Présentation de Paris et des hôtels retenus : Concorde Lafayette (440 chambres, Le Méridien Etoile (400 chambres) et un troisième en réserve.

**Printemps 2010 et 2011 : Monaco** : C. Aviérimos : rappelez-vous qu'il faut 3 ans... et il faudrait peut-être trouver une date pour 2011 également. : accord à l'unanimité pour la ville de Monaco.

**Strasbourg 7 au 9 octobre 2010** Palais des congrès refait, transport en TGV- accès facile (Depuis Paris TGV =3h 20) ; Présentation de la ville : 7000 chambres ; 400 chambres quatre étoiles près du Palais du Congrès (Holiday Inn et Hilton) ligne de tram à 5 mn reliant le centre et les hôtels. Un bémol : il n'y aura pas de passage obligatoire par les stands pour accéder aux salles. Grand auditorium de 900 places qu'il faudrait couper. Essayer de retrouver la même architecture qu'à Nice.

## Congrès automne

Marc Ferrini a envoyé sa candidature pour la ville de Lyon.

Proposition de celle de Marseille :

Ch Avierinos soutient Lyon pour 2011 car Marseille a l'honneur d'être élue capitale de la culture en 2013 et sera plus opérationnelle en 2012 avec un regain d'intérêt pour la ville dû aux chantiers certainement achevés à cette date avec sans doute un nouveau Palais des Congrès, beaucoup de nouveaux hôtels. Il propose donc la candidature de Marseille pour 2012.

**2011** : candidature de Lyon : votée à l'unanimité

**2012** : candidature de Marseille : votée à l'unanimité

## 8. Projets et rendez-vous à venir

- **Partenariat avec Chiesi** : proposition de des dates Week end du CA : 15 ou 22 mars 2009 ; Pour C. Aviérinos : séminaire de l'association de Provence avec Sanofi du 15 au 18 mars avec 80 personnes ; Pour C. Ziccarelli : 13-15 mars séminaires UFCV prévus. L'ACC est le 29 mars. JM. Walch cherche à monter en Seine-St-Denis une journée le 21 mars. Recherches et proposition de diverses dates difficiles à trouver. Donc a priori la date retenue est celle du **week-end des 21 et 22 mars 2009** D.Guedj-Meynier demande qu'aucun autre engagement ne soit pris sur cette date. Proposition de lieux : Alentours de Lyon ou plus au Sud. Votes : Région Lyonnaise : 11 votes - Axe plus au Sud : moins de votes. La région lyonnaise est retenue.
- **Bayer** : Session de communication pour le CA. vote : oui 11 votes / Non 1 vote ; D'accord donc pour poursuivre.
- **Bayer 2009 et Blackberry** : 7 pages ont été remises à chacun concernant ce projet. L'abonnement data de 6 mois avait été pris, au bout de 6 mois l'abonnement data reste illimité, l'abonnement téléphonie pris en charge mais les communications téléphoniques ne sont plus prises en charge ; trois possibilités : Seulement utilisation d'internet, ou demande de téléphonie sur SFR ou demande de portabilité mais abonnement payant d'entrée. Pour ceux qui ont choisi la téléphonie SFR, dans six mois, nécessité de payer l'abonnement téléphonique
- **Sanofi-Aventis** la subvention du concours du grand prix est modifiée à la baisse. Modification du règlement : deux gagnants avec  $\frac{3}{4}$  pour le premier et  $\frac{1}{4}$  pour le second. Le partenariat a failli être perdu complètement alors qu'il est rappelé qu'il y avait 40 000 euros pour le CNCF et 45000 euros pour le gagnant. Le Collège perd 10000 euros. D.Guedj-Meynier rappelle qu'à la date limite il n'y avait qu'une seule réponse ! et demande de préparer dès maintenant les projets afin que plusieurs dossiers puissent être donnés au 30 juin 2009
- **Nouveau partenariat avec Daïchi Sankyo** qui sponsorisera la réunion du CA le vendredi soir 16 janvier 2009 lors des journées européennes de la SFC (et le dîner qui suivra)

## 9. Questions diverses

- **Difficulté à positionner le congrès de Printemps. problème de remplissage** Il y a beaucoup de concurrents ; les journées pratiques avec des partenariats très divers. *D.Guedj-Meynier* : pourrait-on envisager de travailler beaucoup plus avec les marchands de matériels, le « hors pharmaceutique » pour d'abord répondre à la demande des cardiologues et aussi parce que le partenariat est à la baisse avec l'industrie pharmaceutique ces derniers temps, en invitant certains gracieusement pour les attirer et moderniser ce type de partenariat ; les Membres du CA ont un rôle actif à jouer pour amener les sociétés.

*C. Aviérinos* : cette année nous avons eu de nombreux partenaires autres que l'industrie du médicament. Lorsque l'on dit qu'il y a 1 200 personnes, c'est porteur ; pour les congrès printemps c'est un peu plus difficile. Il lance un appel auprès de ceux qui utilisent ces

matériels en leur proposant également des sessions. Mais attention ils répartissent leurs budgets dans des congrès plus porteurs.

*D.Guedj-Meynier* : rester sur l'échographie mais aussi faire des conditions préférentielles aux nouveaux ?

*C. Aviérinos* : impossible, car cela se sait. On peut les appâter en demandant leur machine pour le live ou autre..., leur faire plaisir mais on a l'obligation de les mettre tous dans les mêmes conditions

*M. Guenoun* : difficile d'avoir les boîtes de pacemakers.

*D. Guedj-Meynier* : il faut devenir incontournable comme la SFC ; A Bordeaux, après chaque séance de live le constructeur présentait son matériel.

*M. Guenoun* : Il ne faut pas oublier que dans le partenariat avec l'industrie pharmaceutique, on fait les études avec leur produit avec l'éthique qu'il convient ; pourquoi pas ne pas proposer des démonstrations, des nouveaux logiciels, etc.. pour les sociétés de matériel.

*O. Hoffmann* : Pourquoi Boehringer n'était pas présent au congrès de Nice,

*D. Guedj Meynier* : Boehringer vient au congrès de printemps et a fait un très gros effort financier sur ce moment. Elle rappelle que Sanofi va sûrement baisser ses subventions et ne sera pas présents au Printemps.

- **Cotisation** à 10 € confirmée

- **Vidéotransmissions** : seule modification : les modérateurs de l'ACC Live ont été honorés par Servier de façon indirecte : certains ont perdu leur lettre, ils doivent la redemander.

- **Antiagrégants plaquettaires** : Le processus est à redémarrer après le départ de JJ Domérégo. Le budget est là.

C. Ziccarelli annonce les deux projets avec Sanofi pour les médecins généralistes dont le patient polyartériel (à la base projet sur les antiagrégants plaquettaires) avec l'UFCV.

- **La liste des sites et animateurs de la video-transmission** de l' AHA a été remise pour que des anomalies soient repérées rapidement. Christian Ziccarelli devrait être à Tours le 18 novembre au lieu d'Orléans. Ce sera un autre cardiologue.

Le plateau de la vidéotransmission sera sur une péniche à Paris.

*S. Assouline* : à Nice la dernière vidéotransmission de l'ESC a eu lieu à Sophia-Antipolis avec deux salles, il faudrait envisager que le public soit dans la salle même pour remotiver la présence.

*D. Guedj-Meynier* : C'était ainsi dans le passé mais pour des problèmes techniques, l'organisation a changé. D.Guedj-Meynier ne voit pas en quoi cela remotiverait ?

- **Electra** : *M. Guenoun* au nom du comité d'organisation d'Electra invite gracieusement tous les membres du CA à participer les 28-29 novembre 2008 aux journées Electra ; une enveloppe d'invitation leur a été remise et est à retourner.

**10. Demande de parrainage**

- Annonce d'une possible demande d'Eric Perchicot (association en Nord Provence de 60 adhérents) pour faire adhérer son association au CNCF. Il présentera son dossier ultérieurement (statuts, bilan d'une année de fonctionnement) avec en préalable une discussion avec les associations de la région.

Madame Guedj-Meynier et Monsieur Guenoun remercient tous les présents et donnent rendez-vous devant l'hôtel pour le dîner à 19H45.

Séance levée à 18 h.45

Dominique GUEDJ-MEYNIER  
Présidente

Maxime GUENOUN  
Secrétaire Général